

Universidad de Zaragoza
Escuela de Enfermería de Huesca

Grado en Enfermería

Curso Académico 2012 / 2013

TRABAJO FIN DE GRADO

Línea del trabajo

Gestión de las Enseñanzas Oficiales de Grado en Enfermería

Título

ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE LOS CUIDADOS INVISIBLES:
EL CAMPO DE ENERGÍA HUMANO

Autor/a: M^a ELENA PUEYO BERGUA

Tutor/a: PEDRO JESÚS PÉREZ SOLER

CALIFICACIÓN.

--

ÍNDICE

	PAG.
RESUMEN	2
ABSTRACT	3
INTRODUCCIÓN	4
METODOLOGÍA	5
DESARROLLO	6
- El campo de energía humano	
- Terapias complementarias y alternativas	
- Contacto Terapéutico	
CONCLUSIONES	13
ANEXOS	14
AGRADECIMIENTOS	18
BIBLIOGRAFÍA	19

RESUMEN

La seguridad de los estudiantes de Enfermería, ante el acceso al mercado laboral, reside en un cuerpo de conocimientos actualizados y ponderados en la realidad de la profesión. Las generaciones de Graduados están preparadas para abordar nuevos retos gracias a la inclusión de asignaturas como Metodología de la Investigación. Sin embargo, no todos los avances registrados a nivel mundial han sido contemplados en las enseñanzas oficiales de Grado, por ejemplo, la ciencia que avalaría el diagnóstico *Perturbación del campo de energía* y su intervención relacionada, *Contacto terapéutico*.

Una mirada al contexto mundial nos sirve para encontrar referencias de la incorporación de estos conceptos, no sólo a la base teórica, sino también a la práctica profesional de Enfermería, de acuerdo con la revolución social planteada respecto a las terapias complementarias y alternativas. Entre éstas, encontramos las terapias energéticas que se definen por su acción con *el campo de energía humano*.

El trabajo argumenta, desde la física cuántica, este concepto del campo energético, aportando una base científica para el diagnóstico enunciado. Así mismo, explica cómo se puede trabajar con él en relación a la salud y la enfermedad, mediante la terapia energética que lleva a cabo la intervención mencionada, *Tacto terapéutico*. Junto con la evidencia científica más actualizada de esta técnica, la Enfermería es capaz de proporcionar cuidados holísticos, acorde con la evolución del ser humano y los cambios socioculturales. Por esta razón, corresponde a las enseñanzas oficiales de Grado en Enfermería contemplar estos cuidados en su formación curricular.

Palabras clave: Enseñanzas Oficiales de Grado en Enfermería, terapias complementarias y alternativas, terapias energéticas, campo de energía humano, tacto terapéutico.

TITLE

Management of invisible care in Nursing: the human energy field

AUTHOR

Mrs. M^a Elena Pueyo Bergua

TUTOR

Mr. Pedro Jesús Pérez Soler

TRANSLATOR

Mrs. M^a Carmen Pueyo Bergua. Licenciada en Filología Inglesa.

ABSTRACT

Nursing students' confidence, when accessing the labor market, lies in a corpus of updated and weighted knowledge about the reality of their profession. New generations of graduates feel qualified to face new challenges thanks to subjects such as Methodology of Research. However, not every worldwide progress has been considered in the official Nursing degree, for example the science that would serve as the basis for the diagnosis Disturbed energy field and its associated intervention: therapeutic touch.

Just a look at the world context gives us evidence of the inclusion of these concepts not only to the theoretical basis of the Nursing studies but also to the professional practice, in accordance with the social revolution posed by complementary and alternative medicines. Among them, we find the energy therapies that are defined by their operation in the human energy field.

This essay defends this concept of the energy field, taken from the quantum physics, providing a scientific base for the aforementioned diagnosis. Moreover, it explains how it can be used in relation to health and illness by means of the energy therapy known as therapeutic touch that carries out the intervention mentioned above. Together with the latest scientific evidence in this technique, the Nursing profession can provide a holistic care in keeping with the evolution in the knowledge of the human being and the sociocultural changes. Thus, the official Nursing degree should include this care in its academic training.

Keywords: Official Degree in Nursing, complementary and alternative medicine, energy therapy, human energy field, therapeutic touch

INTRODUCCIÓN

La Enfermería es una profesión en constante evolución. Los continuos avances teórico-prácticos la obligan a desarrollar estrategias y adaptar criterios que le permitan integrar, paulatinamente, dichos avances en el ejercicio diario. Actualizando los conocimientos y los conceptos, Enfermería asegura una metodología propia validada desde la experiencia profesional y las aportaciones de la evidencia científica, proporcionando un soporte eficaz y un estímulo añadido para proyectar la profesión con rigor y seguridad.

La nueva titulación de Grado en Enfermería, de la cual formo parte, debe proveer planes de estudios acorde con esa evolución, de manera que la certeza de una formación actualizada garantice la faceta más cualificada ante la perspectiva de acceder al mercado profesional.

Utilizando un método sistemático como el Proceso Enfermero¹, evaluaré la pertinencia de la formación recibida, estableciendo un paralelismo entre las cinco etapas del método y las materias oficiales implantadas; las primeras etapas responden a la necesidad de incorporar conocimientos generales y especializados para configurar una base sólida que respalde la acción venidera y se corresponderían con los fundamentos y principios teóricos de las diferentes asignaturas², que recorren la esfera Bio-psicosocial, emocional y espiritual del ser humano, en un amplio abanico de campos: Ciclo vital, Salud Mental, Gestión... hasta la Investigación, recién incorporada. Las etapas finales, vinculadas con la acción propiamente dicha, se relacionarían con los períodos de Prácticas Clínicas hospitalarias y de Atención Primaria junto con la elaboración de las correspondientes memorias.

Este desarrollo sistemático desde la primera a la última etapa y la interrelación entre todas ellas, desde el punto de vista operativo, permite la obtención de resultados validados y justificados por la estructura del procedimiento, es decir, ponen de manifiesto la progresión de los conocimientos que se van integrando. Pero... ¿pueden existir fundamentos y principios teóricos enfermeros que no estén recogidos en el plan de estudios de Grado? La respuesta es sí; el análisis de este hecho desencadenó las siguientes reflexiones:

Cuando se aplica el Proceso Enfermero para trazar el plan de cuidados de un paciente, el conocimiento de los diagnósticos resulta imprescindible. La búsqueda por encontrar los más adecuados para cada paciente exigió la exploración de los diagnósticos NANDA en su totalidad y el manejo continuado durante mi formación

académica, para finalizar con la comprensión y el uso coherente de éstos; de manera que, si seleccionaba el diagnóstico *Deterioro de la integridad tisular*³, automáticamente interrelacionaba el resultado *Curación de la herida: por primera intención*⁴ y la intervención *Cuidados de las heridas*⁵ para llevarlo a cabo. Toda esta deducción estaba sustentada por una base teórica adquirida con la asignatura *Enfermería Clínica*² y la experiencia durante las prácticas clínicas, aportando un margen considerable teórico-práctico de eficacia, eficiencia y efectividad para su desarrollo.

Sin embargo, encontré el diagnóstico^{6,7} *Perturbación del campo de energía* y una intervención principal relacionada⁸, *Contacto terapéutico*⁹, que no pude seleccionar nunca porque en mi programa formativo no existe base alguna teórico-práctica que explique el concepto que define su marco de acción: *campos de energía*.

Teniendo en cuenta que la nueva actualización de la NANDA¹⁰ ha incluido el diagnóstico referido, es lógico deducir que tiene una ciencia que lo avala. En base a esta premisa y atendiendo a la adquisición de las competencias profesionales nº 3 y nº 6 para la titulación de Grado¹¹, el objetivo del trabajo es conocer la ciencia que proporciona la base teórica para el uso del diagnóstico *Perturbación del campo de energía*, la técnica que se describe en la intervención *Contacto terapéutico* y la evidencia científica¹² más actualizada que la respalde, para abogar por la inclusión, en las enseñanzas oficiales de Grado en Enfermería, de una asignatura que contemple dicha ciencia.

METODOLOGÍA

Las guías¹³ del Trabajo Fin de Grado y otros documentos¹⁴ han sido imprescindibles para establecer el marco metodológico dado el creciente número de herramientas y la ingente cantidad de información disponible.

De manera que pudieran quedar reflejados cada uno de los conceptos relacionados con el objetivo, se llevó a cabo una revisión estructurada en varias etapas; el enunciado de éstas se hizo coincidir con los conceptos y *los descriptores* eliminando automáticamente términos asociados con aspectos secundarios o circunstanciales. Se ordenaron mediante el esquema: base teórica, actualidad mundial, base práctica y evidencia científica, conteniendo, cada una de ellas, un apartado sobre el contexto enfermero existente.

Se priorizó sobre las fuentes primarias para garantizar el requisito enunciado en el objetivo de aportar documentación dentro del marco oficial: Ministerio de Sanidad y Educación, Organizaciones, Fundaciones y Federaciones, Libros originales, Colegios de Enfermería y Profesionales reconocidos en los temas.

Las características de las fuentes utilizadas fueron: *acceso gratuito*, *temática* multidisciplinar y especializada (Enfermería), *cobertura geográfica* provincial, autonómica, nacional e internacional y *cobertura lingüística* con preferencia en español e inglés sin descartar otras lenguas con posibilidad de traducción predeterminada.

Respecto a la *tipología documental*, se llevó a cabo una recopilación manual y electrónica en dos vertientes; por un lado la revisión bibliográfica narrativa para valorar los conocimientos y líneas de investigación existentes sobre el tema, mediante boletines oficiales, entrevistas personales (en el lugar de trabajo del entrevistado y en línea), revistas científicas (localizadas con los buscadores SciELO, Cuiden, Cuidatge, ENFISPO, Instituto Joanna Briggs, Evidence-Based Nursing, BIREME, RedALyC, CSIC y Google) y tesis doctorales (Teseo, Dart-Europe, Tesis Doctorales en Red (TDR), Cybertesis y Redial). Y por otro lado, la revisión bibliográfica selectiva de estudios y revisiones sistemáticas en las principales bases de datos biomédicas: PubMed, MedlinePlus, Cochrane Plus, IME, MEDES y Teseo.

Se ha utilizado para la búsqueda la combinación de *operadores booleanos* (AND, NOT, OR) con los *descriptores*: "campos de energía humanos", "terapias alternativas y complementarias", "terapias energéticas", "toque terapéutico", "enfermería" y "diagnóstico perturbación del campo de energía" y su correspondiente traducción al inglés: "biofield energy", "complementary and alternative medicine", "biofield therapies", "therapeutic touch", "nursing" y "diagnosis disturbed energy field". Además se tuvo en cuenta diferentes formas de expresión y traducción de un mismo concepto: biofield therapies/energy healing/energy therapies/biofield medicine.

El período de recopilación estará abierto hasta la exposición del trabajo para incluir información relevante de última hora que contribuya a alcanzar el objetivo y dé solidez a las conclusiones.

DESARROLLO

El campo de energía humano^{15,16,17,18,19}

Los postulados teóricos sobre la materia y la energía de los numerosos premios Nobel de la física y los descubrimientos en otras ramas de la ciencia (física cuántica, biología molecular, bioquímica, biofísica, etc.) han originado una nueva forma de comprender, no sólo el universo, sino también al ser humano.

Analizando los fenómenos que ocurren tanto en el infinito macroscópico (lejanas galaxias) como en el infinito microscópico (los átomos), ambos parecen fundirse en una sola unidad que configura un campo continuo, donde la materia se desvanece en minúsculas partículas vibratorias al diluirse en energía y viceversa, se condensa para formar materia. Este campo continuo es el campo energético.

Todo cuanto vemos y no vemos, todo es energía pero con distintos patrones de frecuencia de vibración: cuanto más densa es la materia, más baja es la frecuencia y al revés, cuanto más sutil es la materia, más alta es la frecuencia y menos perceptible al ojo humano, como la electricidad. La frase de nuestro célebre físico Albert Einstein²⁰ resume este proceso: *"La energía no se crea, siempre existe, y no se destruye, solamente se transforma por medio del pensamiento o voluntad de quien la maneja."*

En consecuencia, el universo y el ser humano son equivalentes en términos básicos de composición, estructura, organización y movimiento, donde un conjunto de sistemas de diferente nivel vibratorio en constante interacción es controlado y regulado por un campo de energía cuántica. El Dr. Einstein ya se refirió al ser humano en estos términos: *"...parte de un todo, llamado por nosotros universo, una parte limitada en el tiempo y en el espacio. Se experimenta a sí mismo, a sus pensamientos y sentimientos como algo separado del resto...algo así como una ilusión óptica de su conciencia..."*

También contamos con profesionales contemporáneos como la física cuántica Dña. Teresa Versyp²¹ que utiliza los mismos términos para definir al ser humano: *"... somos seres energéticos y no existe una realidad independiente de nosotros porque formamos parte misma de la realidad cuántica y esto tiene serias implicaciones a la hora de entender el espacio que nos rodea de una forma más interactiva."*

En las tesis doctorales consultadas, la elección de estos conceptos es mínima y abarcan dominios fuera del ámbito médico²², como la filosofía, la metafísica y la antropología.

Tomando como referencia la nueva forma de analizar el cuerpo humano y aplicando los conceptos a la ciencia médica también aparece una nueva interpretación del proceso salud/enfermedad; cuando el campo energético del cuerpo humano es perturbado, disminuye el orden del sistema vibratorio, originando un trastorno energético que se manifiesta en el cuerpo físico en forma de enfermedad. Ya desde la antigüedad, la medicina tradicional China²³, Ayurveda de la India²⁴, Unani árabe²⁵ y otras medicinas indígenas, contemplaban este hecho y desarrollaron diferentes técnicas energéticas para diagnosticar y tratar las distintas alteraciones. En la actualidad, estas técnicas y terapias energéticas se han visto ratificadas al hacer visible²⁶ este componente físico-humano no visible, convirtiéndose en condición indispensable para su aceptación a nivel mundial. Gracias al desarrollo tecnológico existen numerosos instrumentos que permiten la medición eléctrico-magnética^{27,28,29,30,31,32} y lumínica³³ del cuerpo humano. Además, la fotografía Kirlian ha sido perfeccionada por el Dr. Konstantin Korotkov^{34,35} con la Bioelectrografía GDV, proporcionando la observación, en tiempo real, del campo energético humano, aportando información psicológica y física para el diagnóstico y control del tratamiento. El reconocimiento mundial de esta nueva tecnología aplicada en diferentes campos, está avalado por las rigurosas investigaciones a las que ha sido y es³⁶ sometida, publicadas^{37,38,39} en la revista científica más prestigiosa.

La información elaborada en este apartado, ha sido corroborada por Dña. Teresa Versyp⁴⁰ y se complementa con el resumen de su conferencia: ^{Anexo1} "La dimensión energética de las personas: aportaciones de la Física Cuántica."

Contexto enfermero

Enfermería es una profesión consciente del reto que supone el trabajo con seres humanos. La seguridad que atesora en el ejercicio de su función, el cuidado holístico, parte de una base teórica propia gracias a las aportaciones de enfermeras contemporáneas como Marta Rogers⁴¹ y su modelo del *ser humano unitario*, como un sistema energético abierto integrado dentro del campo universal de energía y Margaret Newman⁴² con su *teoría de la salud como expansión de la conciencia*, que identifica la enfermedad como una manifestación del patrón único energético que cada persona configura en su interacción con el entorno.

Terapias complementarias y alternativas

La medicina tradicional fue reconocida por la OMS⁴³, por su especial relevancia sobre la provisión de cuidados para la salud, defendiendo su disponibilidad y preservación. La definió⁴⁴ de manera amplia para abarcar cualquier práctica cultural, debido al gran número de ellas; así mismo, equiparó el término “medicina tradicional” con los de “complementaria”, “alternativa” y “no convencional”, para referirse a aquella cuando no forma parte de la tradición de un país o no está integrada en el sistema sanitario nacional.

El apoyo de la OMS⁴⁵ a la medicina tradicional ha contribuido a la investigación sobre la seguridad, eficacia y calidad, tanto en los conocimientos y competencias técnicas de los practicantes, como de los métodos científicos que los garantizan. Dentro de este marco de acción, los Estados miembros han desarrollado estudios^{46,47,48,49,50,51,52} para conocer el alcance de estas terapias y poder diseñar políticas de regulación, acceso, uso racional e integración en los respectivos sistemas sanitarios, ya que los datos recogidos confirman el progresivo aumento en su utilización⁵³ y los beneficios para la salud integral.

Respecto a la clasificación de las terapias, contamos con la referencia a nivel mundial del Centro Nacional de Terapias Complementarias y Alternativas de EEUU (NCCAM). De hecho, esta clasificación y los estudios, antes mencionados, han favorecido la inclusión, de las terapias complementarias y alternativas, en el programa de tratamiento de numerosas Organizaciones de salud^{54,55,56,57,58,59,60,61,62} y recomendadas en terapias para niños⁶³.

La NCCAM⁶⁴ ha denominado como *Energy Medicine* al grupo que recoge las terapias con campos de energía e incluye^{65,66,67} las siguientes: Qigong, Reiki, polarity, Healing Touch, Johrei y Therapeutic Touch.

Múltiples estudios^{68,69,70,71,72,73,74} y revisiones^{75,76,77,78} analizan la eficacia de estas terapias en diferentes escenarios del proceso salud/enfermedad, pero para alcanzar, cada una de ellas^{79,80,81,82,83,84} el reconocimiento en su técnica, deben justificarlo con la evidencia científica correspondiente.

Contexto enfermero

El rol profesional de Enfermería⁸⁵ descrito por la pionera Florence Nightingale como "*...poner a paciente en las mejores condiciones para que la naturaleza actúe sobre él*", lleva implícito el desarrollo de unos cuidados desde el *holismo*⁸⁶, máxime si nos atenemos a la evolución de la humanidad y al contexto socio-cultural^{87,88} mundial. Podemos apoyarnos en la *teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales* de Madeleine Leininger⁸⁹ para integrar⁹⁰ la medicina tradicional y enriquecer la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud. De ahí que se prefiera utilizar el término *complementarias*⁹¹ en vez de *alternativas*⁹² para cualquier terapia fuera del ámbito oficial. De hecho, la realidad de la profesión⁹³ respecto a su uso^{94,95,96,97} es muy dispar y está relacionada, directamente, con la formación curricular^{43,98,99,100,101,102,103,104,105} impartida.

De los 44 Colegios de Enfermería de España contactados la respuesta obtenida, de sólo 6 de ellos, confirmaron que no existe formación incluida en las enseñanzas de Grado, exclusivamente Post-Grado y Máster.

Contacto terapéutico

La documentación que sustenta la intervención NIC⁹ menciona el libro *The Therapeutic Touch* y de su lectura (El Toque Terapéutico)¹⁰⁶ extraje, en primer lugar, los conceptos que ratifican el marco de acción:

- el campo universal de flujo de energía es su base teórica.
- todo ser humano se configura físicamente como un sistema abierto en constante flujo de entrada, transmisión y salida de energía.
- el ser humano tiene la facultad natural para poder interactuar con el campo energético a través de las manos.
- La enfermedad es un desequilibrio del campo energético del individuo.

La historia del Toque Terapéutico (TT) se remonta a la década de los setenta, donde la Doctora en Enfermería Dña. Dolores Krieger y la Psicóloga y sanadora natural Dña. Dora Kunz, después de años de investigación y de ejercicio clínico, la sacaron a la luz. La técnica se presenta^{106,107} como: "*...una interpretación contemporánea de antiguas prácticas sanadoras...*" que maneja "*...conceptos como la imposición de manos, transferencia energética y principio sanador interno.*" Se describe como una intervención terapéutica con base científica, no invasiva, cuyo objetivo es activar el potencial natural de todo ser humano para participar en su

proceso de curación, modulando el campo energético. La herramienta física necesaria para llevar a cabo esta técnica es el propio cuerpo a través de las manos, sin que necesariamente haya contacto con la piel. El proceso se desarrolla en cinco fases, bien diferenciadas, pero sin orden sistemático, con una duración de 5 a 30 minutos aproximadamente: Centrado, Evaluación del campo, Tratamiento, Reevaluación del campo y Equilibrio.

Una vez conocida la técnica y su inclusión en el programa de tratamiento en numerosas Organizaciones de Salud^{108,109,110,111,112,113,114,115,116}, es imprescindible acreditarla desde la Medicina Basada en la Evidencia¹⁴, para reforzar la práctica profesional y su proyección: " *...se concreta en reunir y desarrollar una base de evidencias...*". Para descubrir la "base de evidencias" más actualizada, la búsqueda inicial se centró en localizar revisiones sistemáticas¹⁴ que me garantizaran, la repercusión y el manejo del TT, tal y como está descrito, y la aportación cuantitativa^{Anexo2} del efecto de la intervención.

En las revisiones encontradas^{117,118,119,120} se analizaron 43 estudios realizados entre los años 1994 y 2010; en ellas se afirma que, debido a los sesgos metodológicos, los resultados no se pueden generalizar y que sería fundamental, para determinar la eficacia de la intervención, diseñar ensayos controlados aleatorios bien desarrollados.

La población estudiada es adulta con enfermedades crónicas y degenerativas.

Los estudios muestran una tendencia de uso en: signos vitales, dolor, agitación, fatiga, ansiedad, estrés, rehabilitación, relajación, bienestar y cicatrización.

La evidencia científica conseguida es de Niveles B para quemaduras, cirugía, cardiopatías, enfermedades mentales, niños, demencia por Alzheimer, pacientes con cáncer y tratamientos con quimioterapia. Niveles C en: Artritis, Síndrome del túnel carpiano, Depresión, Diabetes, Fibromialgia, Trastornos psiquiátricos en niños, Galactogogo, Cefalea, VIH/SIDA, Presión arterial y cicatrización de heridas.

Respecto a la seguridad, está vinculada con: profesionales especialistas en TT, sesiones más cortas para los niños, precaución con interacciones medicamentosas y no es de elección con: enfermedades graves, estados febriles e inflamatorios, áreas cancerosas y trastornos auto inmunológicos.

Se destaca el beneficio del TT por ser una técnica no invasiva y la calidad de la intervención al compararla con otras (ej.: terapia cognitivo-conductual).

Reconocido el Toque Terapéutico como: "...la terapia que más se ha estudiado en los últimos 40 años...", nuevos estudios ven la luz abordando poblaciones no estudiadas como ancianos¹²¹ y recién nacidos^{122,123,124}, otros ratifican la evidencia nivel B para la demencia¹²⁵ y las cardiopatías¹²⁶ y los hay que experimentan en nuevos campos^{127,128} de acción.

Contexto enfermero

La traducción oficial en español de Therapeutic Touch reconocida¹²⁹ por la propia Dña. Dolores Krieger es "*Tacto terapéutico*".

El Tacto Terapéutico está presente en 70 países⁸⁴, en los que se desarrolla y proyecta la técnica dentro del marco enfermero.

Muchos de los estudios citados en este trabajo han sido realizados por Enfermería, otorgando al *tacto terapéutico* la característica de intervención propia y como respuesta, al desafío actual, de generar ciencia para validar la práctica profesional desde la Enfermería Basada en la Evidencia¹⁴.

CONCLUSIONES

Si la ciencia que proporciona la base teórica *del campo de energía humano*, ha quedado ampliamente argumentada y evidenciada científicamente...

Si el *tacto terapéutico* ha sido también validado como técnica eficaz capaz de participar en los “cuidados holísticos” de las personas y además, como técnica instrumental que es, representa un gasto¹³⁰ de material de 0 €...

Si existen profesionales acreditados en las terapias complementarias...

Si la formación académica debe estar actualizada para la previsión y la adaptación a los cambios sociales...

Si contamos con el diagnóstico *Perturbación del campo de energía* como herramienta propia de registro enfermero...

Si nos apoyamos en los Colegios Profesionales¹³¹...

La conclusión de este trabajo sería, que las enseñanzas oficiales de Grado en Enfermería deberían contemplar una asignatura que incluya y actualice los nuevos conceptos y parámetros que se ciernen sobre el binomio salud/enfermedad, para formar parte de la base teórico-práctica enfermera y proyectar, desde la posición privilegiada^{132,133} que ocupa en el cuidado de las personas, el conocimiento del aún desconocido ser humano.

ANEXO 1

La dimensión energética de las personas: aportaciones de la Física Cuántica

El mundo cuántico nos conduce hacia un nuevo paradigma donde surge una visión de realidad repleta de campos de energía y según el cual los mecanismos cuánticos trascienden la realidad observable. Esto nos permite adquirir un concepto más amplio del mundo y un mayor ángulo de visión en varias facetas de la vida. En el paradigma cuántico la visión mecanicista-newtoniana del hombre como mecanismo de reloj regido por leyes inmutables y deterministas da paso a una visión del hombre como entidad energética en armonía con un universo energético, inmerso en una realidad cuántica donde rige la incertidumbre.

La Física Cuántica estudia los fenómenos que ocurren en el mundo atómico y subatómico, es decir, en el dominio de los átomos, de sus núcleos y de las partículas elementales, considerados los ladrillos fundamentales de la materia.

Los experimentos en Física de Partículas han demostrado que en el nivel cuántico toda materia es energía. Esta equivalencia deriva de la famosa ecuación de Einstein $E=mc^2$, donde E representa la energía de un sistema material, m, la masa, y c, la velocidad de la luz en el vacío (300 000 Km/s). Todo ente en el Universo tiene su contenido energético. En los laboratorios de altas energías se han observado procesos de aniquilación entre partículas para dar lugar a energía pura, y el proceso inverso, creación de materia y antimateria a partir de quanta de luz. Energía y materia son dos polos de la misma esencia. La Física Cuántica abarca esta dimensión energética del universo y del ser humano, la cual permite ser estudiada desde el método científico. Esta faceta energética incluye la conciencia. Desde tiempos remotos, la cultura oriental nos habla de este cuerpo energético humano, teniendo en cuenta diferentes planos de conciencia según la frecuencia de vibración (cuerpo físico-etérico, emocional, mental y espiritual).

La Física Cuántica representa el campo de interconexión entre la energía y la materia y establece las bases para la conexión entre el cuerpo y la mente.

El ser humano es un sistema de energías en vibración continua. Las moléculas de que se compone cualquier clase de materia están en constante vibración. Lo mismo sucede con los átomos y las partículas subatómicas. En realidad, cada átomo, cada molécula y cada célula tiene una banda electromagnética de cierta amplitud en la cual emite energía electromagnética y la absorbe. Así, está en comunicación con el mundo exterior, transmitiendo y recibiendo, vía su espectro de frecuencia resonante. Gracias a esto podemos interactuar con el cuerpo y sanarlo en caso de enfermedad con la ayuda de un amplio abanico de terapias vibracionales que actúan sobre este patrón energético del ser humano, como son la homeopatía, las esencias florales, la acupuntura, los elixires de gemas, la cromoterapia, y un largo etcétera. Estas técnicas influyen sobre la coherencia e intensidad del sistema energético humano. La coherencia representa una relación armónica entre las partes de un sistema y ésta se hace imprescindible si queremos estar saludables física, mental y emocionalmente.

De hecho, el mundo cuántico es un campo de interconexión del cual formamos parte íntegra, a la vez que el observador "decide" cómo se manifiesta la realidad exterior. Ésta está en permanente construcción, de la cual somos partícipes, co-creando en cada momento. En otras palabras, el observador forma parte de la realidad cuántica, la cual es subjetiva y donde la percepción del observador es básica. Las propiedades de las partículas subatómicas no quedan definidas hasta el mismo proceso de observación y medición.

La Física Cuántica nos ofrece un marco de pensamiento holístico basado en campos de energía sutiles que son importantísimos en el comportamiento del Universo, en las propiedades de la materia observable, en nuestra salud y bienestar. Como elemento indispensable de dichos campos energéticos tenemos el factor conciencia relacionado en términos cuánticos de vibraciones y de ondas. La conciencia es un fenómeno de onda cuántica regido por un patrón coherente. Dicha coherencia determina nuestra armonía y bienestar.

Nuestro campo energético individual pertenece a una unidad mayor, llamada campo de punto cero o vacío cuántico, campo invisible con una ingente información. Nuestro Universo sería un inmenso holograma cósmico en el cual habría una cantidad ilimitada de información. Con el holograma tenemos un modelo único para comprender la estructura energética del Universo, así como la multidimensionalidad del ser humano. En estos términos, podemos afirmar que nuestro cuerpo contiene un patrón holográfico de energía, llamado cuerpo energético holográfico o cuerpo bioenergético.

Desde la estrella más distante hasta los pequeñísimos corpúsculos, como el electrón y el quark, o incluso si dirigimos nuestra mirada a la célula de la materia viva, todo está envuelto en un mar de energía e información, gracias al cual todo está conectado con lo demás en una trama invisible.

La teoría del vacío cuántico cambia nuestros conceptos acerca del mundo. Rige las relaciones entre la materia y la conciencia y está relacionada con mundos sutiles y una realidad superior; todo ello juega un papel importante en la evolución de la materia y en la comprensión de nuestra existencia. En los primerísimos instantes de vida de nuestro Universo, este vacío primordial dio lugar al nacimiento de las primeras partículas de materia y de luz. Por esta razón se dice que la masa es una estructura condensada de la energía que contiene el vacío en su seno. Es un potencial generador de todo lo observable; es la fuente de origen de todos los campos conocidos: electromagnético, gravitatorio y campos nucleares y está íntimamente conectado a nuestro estado de salud, a nuestra energía vital y a nuestra armonía interna.

Al ser el mundo cuántico el nivel más profundo de la materia y de la vida celular, es una importante herramienta de unificación entre diferentes campos de conocimiento. Nos ofrece un enfoque holístico de la realidad humana y cósmica. Está emergiendo un nuevo lenguaje en que cuerpo, mente y espíritu se funden en una sola esencia.

Teresa Versyp

ANEXO 2

Vasques CI, Soares dos Santos D, Campos de Carvalho E. Tendencias de la investigación que involucran el uso del toque terapéutico como una estrategia de Enfermería. Resultados cuantitativos del *grado de significancia (p)*

EFFECTOS FISIOLÓGICOS	<i>p</i>
Reducción <i>intensidad del dolor no oncológico</i>	0,0035 y 0,007
Reducción de <i>la fatiga: con/sin cáncer</i>	0,028/0,035
Mejora del <i>patrón del sueño</i> en:	
- Latencia	0,000
- Duración	0,008
- Eficiencia habitual	0,021
- Trastornos	0,000
- Somnolencia diurna	0,002
- Trastornos del patrón durante el día	0,002

EFFECTOS PSICOLÓGICOS Y DE COMPORTAMIENTO	<i>p</i>
Mejora de síntomas:	
- Trastornos de la ansiedad	0,003
- Estado de ánimo	0,001
- Agitación en ancianos con demencia	0,001
- Agitación en ancianos con Alzheimer	0,005

TACTO T ERAPÉUTICO Comparado o Asociado	<i>p</i>
<i>Relajación Muscular:</i>	
- Reducción del dolor neuropático y estrés	0,035
<i>Masaje pacientes con cáncer:</i>	
- Reducción de Frecuencia respiratoria (FR)/frecuencia cardíaca (FC)/Presión arterial diastólica (PAD)	0,001/0,001/0,001
- Reducción del dolor	0,001
- Reducción de la fatiga	0,028
<i>Música e imágenes guiadas:</i>	
- Menor estrés y mayor relajación	≤0,0003
- Nivel formativo del terapeuta y aumento de la producción de IgA salival	≤0,021

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer, en primer lugar a mi Tutor Pedro Pérez, su sincera confianza en mi trabajo, el estímulo continuo durante la elaboración y su inestimable experiencia aportada en los momentos precisos, pero sobre todo, por haberme dado el espacio propio para desarrollar esta experiencia tan personal que supone el Trabajo Fin de Grado.

También deseo señalar el interés y el apoyo que, desde el primer día que conocieron este proyecto, recibí de:

Dña. Rosa Ferrer de Dios, Dña. Pilar Lanao, D. Tomás Fernández, D. Pablo Saz, Dña. Amparo López, D. Ovidio Céspedes, Dña. Rosa Pecina y Dña. Concepción Silva.

BIBLIOGRAFÍA

1. Luis Rodrigo MT, Fernández Ferrín C, Navarro Gómez MV. De la teoría a la práctica. El pensamiento de Virginia Henderson en el siglo XXI. 3ª ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2005
2. unizar.es, Universidad de Zaragoza[sede web][Fecha de acceso 18 de noviembre del 2012]Disponible en: <http://www.unizar.es>
3. Diagnóstico Nº 00044 Deterioro de la integridad tisular. En: NANDA Internacional Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2012-2014. Madrid: Elsevier; 2013. p. 429
4. Resultado Nº 1102 Curación de la herida: por primera intención. En: Moorhead S, Johnson M, Maas ML, Swanson E. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). 4ª ed. Barcelona: Elsevier Mosby; 2009. p.378-379
5. Intervención Nº 3660 Cuidados de las heridas. En: Bulechek GM, Butcher HK, McCloskey J. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 5ª ed. Madrid: Elsevier Mosby; 2010. p.244-245
6. Luis Rodrigo MT. Perturbación del campo de energía. En: Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica y guía práctica. 8ª ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2008. p.106-108
7. Diagnóstico Nº 00050 Perturbación del campo de energía. En: NANDA Internacional Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2009-2011. Madrid: Elsevier; 2010. p. 132
8. NANDA, NOC y NIC: Campo de energía, perturbación. En: Johnson M, Bulechek G, Butcher H, McCloskey Dochterman J, Maas M, Moorhead S, Swanson E. Interrelaciones NANDA, NOC y NIC. 2ª ed. Madrid: Elsevier Mosby; 2007. Parte II: 130-131
9. Intervención Nº 5465 Contacto terapéutico. En: Bulechek G, Butcher HK, McCloskey J. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 5ª ed. Madrid: Elsevier Mosby; 2010. p.208

10. Diagnóstico Nº 00050 Perturbación del campo de energía. En: NANDA Internacional Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2012-2014. Madrid; Elsevier: 2013. p.228
11. La Universidad de Zaragoza impartirá desde el próximo año el nuevo grado de enfermería. Procesos de Enfermería. Boletín Oficial Colegio de Enfermería de Huesca. 2008; nº 20: 8-10
12. NANDA, Defining the knowledge of nursing, October 17, 2012[sede web] [Fecha de acceso 22 de diciembre del 2012]Disponible en: <http://nandainternational.typepad.com/nanda-international/>
13. Serrano Gallardo P. Trabajo Fin de Grado en Ciencias de la Salud. Madrid: Difusión Avances de Enfermería (DAE, S.L); 2012
14. Concha Rubio Soriano. Profesora de la Universidad de Enfermería de Huesca, Calidad Asistencial. [Comunicación personal, 22 de marzo del 2013]
15. Campo de energía humano[en línea]Campo energético humano[Fecha de acceso 9 de enero del 2013]Disponible en: http://www.energiacraneosacral.com/aurayenergia/campo_energetico.html
16. Campo de energía humano [en línea][Fecha de acceso 9 de enero del 2013]Sánchez Quintana F. El campo de energía humano. Disponible en: <http://www.gdv.com.es/documentos/articulos/Elcampodeenergiahumano.htm>
17. De la Torre de la Torre S. Campos de energía: Abriendo una puerta a la transdisciplinariedad. Campo de energía [en línea][Fecha de acceso 9 de enero del 2013]Disponible en: <http://www.encuentros-multidisciplinares.org/Revistan%BA25/Saturnino%20de%20la%20Torre%20de%20la%20Torre.pdf>
18. Física cuántica[en línea][Fecha de acceso 9 de enero del 2013]Disponible en: http://www.cienciapopular.com/n/Ciencia/Fisica_Cuantica/Fisica_Cuantica.php
19. medicinacuántica.cl[en línea]Archivos Cuánticos[Fecha de acceso 9 de enero del 2013]Disponible en: <http://medicinacuantica.cl/>

20. Einstein Frases célebres[en línea]Frases famosas de Einstein[Fecha de acceso 25 de marzo del 2013]Disponible en:
http://www.juntadeandalucia.es/averroes/iesaguilaryeslava/secciones/einstein/frases_Einstein.htm
21. Teresaversyp.com/, Blog [sede web][Fecha de acceso 25 de marzo de 2013] Aplicaciones de la física Cuántica. Disponible en:
<http://teresaversyp.com/contenidos/aplicaciones/>
22. Rodríguez Rodríguez JA. Lectura de la estructuración dinámica de la materia a la luz de la ciencia contemporánea y la metafísica del ser. Universidad de Málaga, Departamento de Filosofía. Teseo [en línea] Ministerio de Educación, Cultura y Deporte[tesis doctoral][Fecha de lectura 15 de diciembre del 2008] [Fecha de acceso 10 de enero del 2013] Disponible en:
<https://www.educacion.es/teseo/mostrarRef.do?ref=627663>
23. Mtc.es/, Fundación Europea de Medicina Tradicional China[sede web][Fecha de acceso 20 de marzo del 2013] Disponible en: <http://www.mtc.es/>
24. Medicinaayurveda.org/, Fundación de Salud Ayurveda Prema [sede web] [fecha de acceso 20 de marzo del 2013] Disponible en:
<http://www.medicinaayurveda.org/>
25. Medicina Unani [en línea][Fecha de acceso 20 de marzo del 2013] Disponible en: <http://www.ecovisiones.cl/tradiciones/unani.htm>
26. Sánchez Quintana F. Fundamentan científicamente las medicinas orientales. Gdv.com.es/, España GDV [sede web][Fecha de acceso 9 de enero del 2013] Disponible en:
http://www.gdv.com.es/ConcienciayGDV/DSalud/Ciencia_y_medicina_oriental.html
27. Vorvick L.J. Rayos X. MedlinePlus [base de datos en Internet] Biblioteca Nacional de Medicina de EEUU. [Actualizado 10 de agosto del 2012] [Actualización semanal][Fecha de acceso 27 de marzo del 2013] URL disponible en:
<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003337.htm>

28. Dugdale DC. Electrocardiograma. MedlinePlus [base de datos en Internet] Biblioteca Nacional de Medicina de EEUU. [Actualizado 3 de junio del 2012] [Actualización semanal][Fecha de acceso 27 de marzo del 2013]URL disponible en:
<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003868.htm>
29. Jasmin L. Electroencefalograma. MedlinePlus [base de datos en Internet] Biblioteca Nacional de Medicina de EEUU[Actualizado 16 de febrero del 2012] [Actualización semanal][Fecha de acceso 27 de marzo del 2013]URL disponible en:
<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003931.htm>
30. Dugdale DC. Resonancia Magnética. MedlinePlus [base de datos en Internet] Biblioteca Nacional de Medicina de EEUU. [Actualizado 9 de noviembre del 2012] [Página actualizada 22 de marzo del 2013][Fecha de acceso 27 de marzo del 2013]URL disponible en:
<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003335.htm>
31. Dugdale DC. Tomografía Computerizada y Tomografía Axial Computerizada. MedlinePlus [base de datos en Internet] Biblioteca Nacional de Medicina de EEUU.[Actualizado 21 de noviembre del 2012][Página actualizada 22 de marzo del 2013][Fecha de acceso 27 de marzo del 2013]URL disponible en:
<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003330.htm>
32. Ultrasonido. radiologyinfo.org/, American College of Radiology (ACR) and Radiological Society of North America(RSNA)[sede web][Página actualizada 2 de julio del 2012][Fecha de acceso 27 de marzo del 2013] Disponible en:
<http://www.radiologyinfo.org/sp/info.cfm?pg=genus>
33. María Celia Jamnuik. El efecto Kirlian. kirlian-bioenergia.com, Investigación y Estudios de Bioelectrografía Kirlian y Ciencias Naturales.[sede web][Fecha de acceso 9 de enero del 2013]Disponible en: <http://www.kirlian-bioenergia.com.ar/elefectokirlian.pdf>
34. Gdv.com.es/, España GDV [sede web][Fecha de acceso 9 de enero del 2013] Estudio científico del campo de energía. Disponible en:
http://www.gdv.com.es/ConcienciayGDV/DSalud/Estudio_cientifico_campo_e_nergia_humano.html

35. Korotkov.org[sede web][Fecha de acceso 9 de enero del 2013]Disponible en:
<http://www.korotkov.org/>

36. Korotkov.org, Biofield Research[sede web]Saint-Petersburg State Technical University SPIFMO, 13 de junio del 2012 [Fecha de acceso 9 de enero del 2013] Disponible en: <http://korotkov.org/human-body-activity-after-death/#more-675>

37. Korotkov K, Williams B, Wisneski LA. Assessing Biophysical Energy Transfer Mechanisms in Living Systems: The Basis of Life Processes. The Journal of Alternative and Complementary Medicine [en línea] 2004, February:49-57 [Fecha de acceso 12 de enero del 2013] URL Disponible en:
<http://online.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/107555304322848959?prevSearch=%253Cb%253EFull%2BText%253C%252Fb%253E%253A%2Bkorotkov%253Cb%253E%2BAND%2B%253C%252Fb%253E%253Cb%253Ein%2BJournal%253C%252Fb%253E%253A%2BThe%2BJournal%2Bof%2BAlternative%2Band%2BComplementary%2BMedicine&searchHistoryKey=>

38. Korotkov K, Matravers P, Orlov DV, Williams BO. Application of Electrophoton Capture (EPC) Analysis Based on Gas Discharge Visualization (GDV) Technique in Medicine: A Systematic Review. The Journal of Alternative and Complementary Medicine [en línea] 2010,Jan:13-25 [Fecha de acceso 12 de enero del 2013] [PMID: 19954330] URL Disponible en:
<http://online.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/acm.2008.0285?prevSearch=%253Cb%253EFull%2BText%253C%252Fb%253E%253A%2Bkorotkov%253Cb%253E%2BAND%2B%253C%252Fb%253E%253Cb%253Ein%2BJournal%253C%252Fb%253E%253A%2BThe%2BJournal%2Bof%2BAlternative%2Band%2BComplementary%2BMedicine&searchHistoryKey=>

39. Korotkov K, Shelkov O, Shevtsov A, Mohov D, Paoletti S, Mirosnichenko D, Labkovskaya E, Robertson L. Stress reduction with osteopathy assessed with GDV electrophotonic imaging: effects of osteopathy treatment. The Journal of Alternative and Complementary Medicine[en línea] 2012,March:251-257 [Fecha de acceso 12 de enero del 2013] URL Disponible en:
<http://online.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/acm.2010.0853?prevSearch=%253Cb%253EFull%2BText%253C%252Fb%253E%253A%2Bkorotkov%253Cb%253E%2BAND%2B%253C%252Fb%253E%253Cb%253Ein%2BJournal%253C%252Fb%253E%253A%2BThe%2BJournal%2Bof%2BAlternative%2Band%2BComplementary%2BMedicine&searchHistoryKey=>

40. Teresa Versyp. Licenciada en Física Cuántica. [Comunicación personal, 1 de abril del 2013]
41. Gunter ME. Martha E. Rogers. Seres humanos unitarios. En: Marriner Tomey A, Raile Alligood M. Modelos y teorías en enfermería. 7ª ed. Madrid: Elsevier Mosby; 2011. Unidad III (13) p.244-266
42. Witucki Brown J. Margaret A. Newman. Modelo de la salud como expansión de la conciencia. En: Marriner Tomey A, Raile Alligood M. Modelos y teorías en enfermería. 7ª ed. Madrid:Elsevier Mosby;2011.Unidad III (23) p.499-523
43. Tomás Fernández. Diplomado Enfermero, Postgrado en Medicina Naturista y Director del Departamento de Enfermería Naturista del Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza. [Comunicación personal, 12 de enero del 2013]
44. oms.org, Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005[sede web] [Fecha de acceso 16 de enero del 2013]Disponible en:
new.paho.org/bra/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=796&itemid=999999999
45. oms.org, Declaración de Beijing, 8 de noviembre de 2008 [sede web][Fecha de acceso 16 de enero del 2013]Disponible en:
http://www.who.int/medicines/areas/traditional/TRM_BeijingDeclarationSP.pdf
46. oms.org, Estudios de medicina tradicional[sede web][Publicado en diciembre del 2008][Fecha de acceso 16 de enero del 2013]Disponible en:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs134/es/>
47. msssi.gob.es/ Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Estudio Nacional sobre Terapias naturales[sede web][Publicado el 19 de diciembre del 2011][Fecha de acceso 17 de enero del 2013]Disponible en:
<http://www.msssi.gob.es/novedades/docs/analisisSituacionTNatu.pdf>
48. minsal.cl.es/, Ministerio de Salud del Gobierno de Chile. Medicinas Complementarias y Alternativas[sede web][Fecha de acceso 17 de enero del 2013]Disponible en:
http://www.minsal.gob.cl/portal/url/page/minsalcl/g_temas/g_medicinas_alternativas/medicinasalternativas.html

49. minsal.cl.es/, Ministerio de Salud. Gobierno de Chile [sede web][Fecha de acceso 17 de enero del 2013]Temas de Salud: Medicinas Complementarias-Alternativas. Disponible en:
http://www.minsal.cl/portal/url/page/minsalcl/g_temas/g_medicinas_alternativas/medicinasalternativas.html
50. minsalud.gov.co/, Ministerio de Salud de Colombia. Medicina tradicional y terapias alternativas [sede web] SENA; Bogotá, noviembre 2006[Fecha de acceso 17 de enero del 2013] Caracterización: Medicina alternativa y terapias complementarias. Disponible en:
<http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Observatorio%20Talento%20Humano%20en%20Salud/CARACTERIZACI%C3%93N%20MEDICINA%20ALTERNATIVA%20Y%20TERAPIAS%20COMPLEMENTARIAS.pdf>
51. nih.gov/, National Institutes of Health (US). National Center of Complementary and Alternative Medicine [sede web][Publicado en 2008] [Fecha de acceso 17 de enero del 2013]Complementary and Alternative Medicine use among adults and children: United States, 2007. Disponible en:
<http://www.nccam.nih.gov/sites/nccam.nih.gov/files/news/nhsr12.pdf>
52. hc-sc.gc.ca/, Ministerio de Sanidad en Canadá (Health Canada)[sede web] [Fecha de acceso 20 de enero 2013]Complementary and alternative Medicine Disponible en: http://www.hc-sc.gc.ca/dhp-mps/pubs/complement/cahc-acps_education_02-02/index-eng.php
53. Echevarría Pérez MP. Hacia una medicina integral. Convivencia de los modelos de salud oriental y occidental en España y Japón. Universidad Católica San Antonio. tesis.com.es [en línea] [tesis doctoral] [Fecha de lectura 19 de julio del 2007][Fecha de acceso 10 de enero del 2013] Disponible en: <http://tesis.com.es/documentos/medicina-integral-convivencia-modelos-salud-oriental-occidental-espana-japon/>
54. cáncer.org/, American Cancer Society [sede web][Fecha de acceso 3 de febrero del 2013]Métodos alternativos y complementarios para la atención del cáncer. Disponible en:
<http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/002374-pdf.pdf>

55. braintumor.org/, Natural Brain Tumor Society [sede web][Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] Complementary and alternative medicine.Treatment FAQ. Disponible en: <http://www.braintumor.org/patients-family-friends/treatment/FAQ.html>
56. mayoclinic.com/, Mayo Foundation [sede web] [Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] Complementary and alternative medicine. Disponible en: <http://www.mayoclinic.org/complementary-alternative-medicine/>
57. ils.org/, Leukemia & Lymphoma Society [sede web] [Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] Complementary and alternative medicine. Complementary and alternative therapies. Disponible en: <http://www.ils.org/#/resourcecenter/helpfulorganizations/treatment/camtherapies/>
58. ccfa.org/, Crohn's & Colitis Foundation of American [sede web] [Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] Complementary and alternative medicine. Disponible en: <http://www.ccfa.org/resources/complementary-alternative.html>
59. post-polio.org/, Post-Polio Health International [sede web][Fecha de acceso 3 de febrero del 2013]Complementary and alternative medicine for treatment. Disponible en: <http://www.post-polio.org/edu/handbk/alter.html>
60. arthritis.org/, Arthritis Foundation [sede web][Fecha de acceso 3 de febrero del 2013]Complementary and alternative medicine. Arthritis today Magazine. Disponible en: <http://www.arthritistoday.org/news/complementary-and-alternative-medicine-248.php>
61. español.ninds.nih.gov/, National Institute of Neurological Disorders and Stroke [Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] NINDS. Esperanza en la Investigación; 2012, June. Disponible en: http://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/esclerosis_multiple.pdf
62. Komen.org/, Fundación Susan G.Komen contra el Cáncer de Mama [sede web][Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] Integrative and complementary therapies. Disponible en: http://ww5.komen.org/uploadedFiles/Content_Binaries/806-397.pdf

63. kidshealth.org/, Nemours Foundation [sede web][Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] About KidsHealth. Complementary and alternative medicine. Disponible en:
http://kidshealth.org/teen/your_body/medical_care/alternative_medicine.html
64. nccam.nih.gov/, National Center of Complementary and Alternative Medicine [sede web][Fecha de acceso 9 de enero del 2013] CAM Domains; 2004, Sep. Disponible en:
<http://nccam.nih.gov/sites/nccam.nih.gov/files/2004sept.pdf?nav=gsa>
65. nccam.nih.gov/, National Center of Complementary and Alternative Medicine [sede web][Fecha de acceso 30 de enero del 2013] Five-Year Strategic Plan 2001-2005. Disponible en: <http://nccam.nih.gov/about/plans?nav=gsa>
66. nccam.nih.gov/, National Center of Complementary and Alternative Medicine [sede web][Fecha de acceso 30 de enero del 2013]Strategic Plan 2005-2009 Disponible en: <http://nccam.nih.gov/about/plans?nav=gsa>
67. nccam.nih.gov/, National Center of Complementary and Alternative Medicine [sede web][Fecha de acceso 30 de enero del 2013]Third Strategic Plan 2011-2015 Disponible en:
http://www.nccam.nih.gov/sites/nccam.nih.gov/files/about/plans/2011/NCCAM_SP_508.pdf
68. The Cleveland Clinic Foundation. Effects of Reiki on stress. Clinicaltrials.gov [base de datos en Internet] [Última revisión 20 de septiembre del 2012] [Fecha de acceso 22 de febrero del 2013]Disponible en:
<http://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT00346671?term=reiki&rank=1>
69. MacIntyre B, Hamilton J, Fricke T, Ma W, Mehle S, Michel M. The efficacy of healing touch in coronary artery bypasses recovery: a randomized clinical trial (Biblioteca Cochrane Plus. Alternative therapies in health and medicine. 2008, Jul-Aug;14(4):24-32). PubMed [base de datos en Internet] National Library of Medicine(US)[Fecha de acceso 5 de marzo del 2013]Disponible en:
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18616066>

70. Vanderbilt-Ingram Cancer Center. Healing Touch in treating fatigue in women undergoing radiation therapy for breast cancer. Clinicaltrials.gov [base de datos en Internet] [Última revisión 4 de agosto del 2012][Fecha de acceso 22 de febrero del 2013] Disponible en:
<http://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT00574145?term=healing+touch+in+treating+fatigue+in+women+undergoing+radiation+therapy+for+breast+cancer&rank=1>
71. Comprehensive Cancer Center of Wake Forest University. Healing Touch in treating patients receiving chemotherapy for acute myeloid leukemia or acute lymphocytic leukemia. Clinicaltrials.gov [base de datos en Internet][Última revisión 11 de julio del 2012] [Fecha de acceso 22 de febrero del 2013] Disponible en:
<http://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT00321880?term=therapeutic+touch&rank=6>
72. Rosenbaum C. And overview of integrative care options for patients with chronic wounds. (Ostomy Wound Manage.2012,May;58(5):44-51). PubMed [base de datos en Internet] National Library of Medicine (US); 2012 [Fecha de acceso 22 de febrero del 2013] Disponible en:
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22562939>
73. Amin M, Glynn F, Rowley S, O'Leary G, O'Dwyer T, Timon C, Kinsella J. Complementary medicine use in patients with head and neck cancer in Ireland. (Eur Arch Otorhinolaryngol.2010,Aug;267(8):1291-7). BIREME [base de datos en Internet][Fecha de acceso 25 de febrero del 2013] PMID: 20229270. Disponible en:
<http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/mdl-20229270>
74. Maza Muela B, Chao Lozano C, Sánchez Vicario F. Beneficios percibidos de la aplicación de la terapia Reiki en pacientes oncohematológicos. Metas de Enferm. Madrid: Difusión de Avances de Enfermería; Abr 2010;13(3):6-12
75. So PS, Jiang JY, Qin Y. Touch therapies (healing touch, therapeutic touch and reiki) for the treatment of pain relief for adults. (Cochrane Reviews 2008). PubMed [base de datos en Internet] National Library of Medicine (US);2012 [Fecha de acceso 22 de febrero del 2013] Disponible en:
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmedhealth/PMH0014003/>

76. Jain S, Mills PJ. Biofield therapies: helpful or full of hype? A best evidence synthesis. (Int J Behav Med. 2010 Mar;17(1):1-16). BIREME [base de datos en Internet][Fecha de acceso 25 de febrero del 2013] PMID:19856109 Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/mdl-19856109>
77. Anderson JG, Taylor AG. Biofield therapies in cardiovascular disease management: a brief review. (Holistic Nurs Pract. 2011,Jul-Aug;25(4):199-4) BIREME [base de datos en Internet][Fecha de acceso 25 de febrero del 2013] PMID:21697661. Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/mdl-21697661>
78. Fazzino DL, Griffin MT, McNulty RS, Fitzpatrick JJ. Energy healing and pain: a review of the literature. (Holistic Nurs Pract.2010 Mar-Apr;24(2):79-88). BIREME [base de datos en Internet][Fecha de acceso 25 de febrero del 2013] PMID:20186018. Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/mdl-20186018>
79. federeiki.es/, Federación Española de Reiki [sede web][Fecha de acceso 13 de febrero del 2013]¿Qué es el Reiki? Disponible en: <http://www.federeiki.es/>
80. institutoqigong.com/, Instituto Qigong Chikung Barcelona [sede web][Fecha de acceso 13 de febrero del 2013] Disponible en: http://www.institutoqigong.com/index.php?option=com_zoo&view=item&layout=item&Itemid=247&lang=es
81. johreifoundation.org, Fundación Johrei [sede web][Fecha de acceso 13 de febrero del 2013][Fecha de acceso 13 de febrero del 2013] Disponible en: <http://www.johreifoundation.org>
82. healingtouchprogram.com, Healing Touch Professional Association[sede web] [Fecha de acceso 15 de enero del 2013] Founder story. Disponible en: <http://www.healingtouchprogram.com/about/founder-s-story>
83. healingtouchprogram.com, Healing Touch Professional Association[sede web] [Fecha de acceso 15 de enero del 2013] What is. Disponible en: <http://www.healingtouchprogram.com/about/what-is-healing-touch>

84. therapeutic-touch.org/, Nurse Healers – Professional Associates Internacional NH-PAI [sede web][Fecha de acceso 15 de enero del 2013]What is tt. Disponible en: <http://www.therapeutic-touch.org/what-is-tt-2/>
85. Ríos M. Rol Profesional de Enfermería en Terapias Alternativas y Complementarias. Enfermería y terapias alternativas [en línea] [Fecha de acceso 10 de enero del 2013] URL disponible en: <http://www.slideshare.net/angie1085/enfermero-en-medicina-alternativa>
86. Holismo. rae.es/, Real Academia Española [sede web][Fecha de acceso 20 de marzo del 2013] Disponible en: <http://lema.rae.es/drae/?val=holismo>
87. Martínez Santos Y, Logroño Torres T, Palacín Nieto L. medicinas alternativas y complementarias en el ámbito sociocultural actual. Metas de Enferm. Jun 2012;15(5):16-19
88. Suárez E, Gassó D, Pascual A, Pons M. Perfil de los usuarios de terapias complementarias. Metas Enferm. Abr 2002;5(3):26-31
89. McFarland M. Madeleine Leininger: Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales. En: Marriner Tomey A, Raile Alligood M. Modelos y teorías en enfermería. 7ª ed. Madrid: Elsevier Mosby; 2011. Unidad III (22) p.472-498
90. Agudo Ugena JP, Mitjans Martínez M. La integración de las terapias complementarias. En: Màster en Administració i Gestió en Cures d'infermeria. La Recerca del Màster a l'eui Santa Madrona. Barcelona: Obra Social Fundació "la Caixa"; 2011: 403-408
91. Complementaria. rae.es/, Real Academia Española [sede web][Fecha de acceso 20 de marzo del 2013] Disponible en: <http://lema.rae.es/drae/?val=complementaria>
92. Alternativa. rae.es/, Real Academia Española [sede web][Fecha de acceso 20 de marzo del 2013] Disponible en: <http://lema.rae.es/drae/?val=alternativa>

93. Casillas Santana L. La profesión ante las terapias complementarias. Metas de Enferm. Madrid: Difusión de Avances de Enfermería; Feb 2012;15(2)
94. Richardson SF. Complementary Health and Healing in Nursing Education. (J Holist Nurs. 2003, March;21(1):20-35). jhn.sagepub.com/, Journal of Holistic Nursing [en línea][Fecha de acceso 13 de febrero del 2013] Disponible en: <http://jhn.sagepub.com/content/21/1/20.abstract>
95. cna-aiic.ca/, Canadian Nurses Association [sede web] [Fecha de acceso 13 de febrero del 2013]Nursing competencies: Nurse-client Partnership nº 10 and Changes in Health nº 1. Disponible en: <http://www.cna-aiic.ca/en/becoming-an-rn/rn-exam/competencies/>
96. cna-aiic.ca/, Canadian Nurses Association [sede web] [Fecha de acceso 13 de febrero del 2013] Nueva Presidenta. Disponible en: http://www.canadian-nurse.com/index.php?option=com_content&view=article&id=745:contest-rules-a-terms-of-conditions&Itemid=55&lang=en
97. Jaimet K. Energy at work. The place of alternative therapies in practice. (Canadian Nurse; 2012, Sep; 108(7):32-36). cna-aiic.ca/, Canadian Nurses Association [en línea][Fecha de acceso 13 de febrero del 2013] URL Disponible en: <http://www.canadian-nurse.com/images/pdf/2012/cnj-sept-2012/files/assets/downloads/publication.pdf>
98. Pilar Lanao Senz. Diplomada en Enfermería. Profesora de Terapias alternativas y complementarias en la Escuela de Enfermería de Huesca. [Comunicación personal, 25 de noviembre del 2013]
99. Ovidio Céspedes Tuero. Enfermero experto en cuidados naturales. [Comunicación personal, 25 de febrero del 2013]
100. Pablo Saz. Médico. Profesor Ayudante Doctor. Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza. [Comunicación personal, 15 de febrero del 2013]
101. Connie Silva. Doctora en Healing Touch, Profesora de la Facultad de Enfermería en Colorado, Texas. [Comunicación personal, 15 de enero del 2013]

102. Shorofi SA, Arbon P. Nurses' knowledge, attitudes, and professional use of complementary and alternative medicine (CAM): a survey at five metropolitan hospitals in Adelaide. (Biblioteca Cochrane Plus. Complement ther Clin Pract. 2010, nov;16(4):229-34). PubMed [base de datos en Internet] National Library of Medicine (US)[Fecha de acceso 14 de febrero del 2013]Disponible en:
[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Complement+ther+Clin+Pract.+2010%2C+nov%3B16\(4\)%3A229-34](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Complement+ther+Clin+Pract.+2010%2C+nov%3B16(4)%3A229-34)
103. Ospedal Salomão Gavin R, Pessini de Oliveira MH, Da Silva Gherardi-Donato EC. Terapias alternativas complementares: uma visão do conhecimento dos acadêmicos de enfermagem. (Cienc Cuid Saude.2010,out/dez;9(4):760-5). CUIDEN [base de datos en Internet][Fecha de acceso14 de febrero del 2013] URL Disponible en:
<http://periodicos.uems.br/ojs/index.php/CiencCuidSaude/article/view/13827/7195>
104. Muliira JK, Muliira RS. Teaching culturally appropriate therapeutic touch to nursing students in the Sultanate of Oman: reflections on observations and experiences with Muslim patients (Holist Nurs Pract. 2013, Jan-Feb;27(1):45-48). PubMed [base de datos en Internet] National Library of Medicine(US); 2013 [Fecha de acceso 25 de febrero del 2013]Disponible en:
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23211388>
105. Rush M, Visser A, Eybrechts M, Van Komen R, Oen I, Olff M, Dokter J, Boxma H. The implementation and evaluation of therapeutic touch in burn patients: an instructive experience of conducting a scientific study within a non-academic nursing setting (Patient Educ Couns. 2012 Dec;89(3):439-446). PubMed [base de datos en Internet] National Library of Medicine(US);2012 [Fecha de acceso 25 de febrero del 2013]Disponible en:
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22995597>
106. Krieger D. El toque terapéutico. Barcelona: Ediciones Martínez Roca, S.A; 1994
107. Krieger D. El poder de curar está en tus manos. Cómo aplicar el toque terapéutico. Barcelona: Ediciones Martínez Roca, S.A; 1994

108. Therapeutic Touch. [cancer.org/](http://www.cancer.org/), American Cancer Society [sede web][Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] Disponible en:
<http://www.cancer.org/cancertopics/cam/thinking-about-CAM/page5>
109. Therapeutic Touch. [braintumor.org/](http://www.braintumor.org/), Natural Brain Tumor Society [sede web]
[Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] Disponible en:
<http://www.braintumor.org/patients-family-friends/treatment/FAQ.html>
110. Therapeutic Touch. [mayoclinic.com/](http://www.mayoclinic.com/), Mayo Foundation [sede web][Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] Disponible en:
<http://www.mayoclinic.com/health/alternative-medicine/PN00001/NSECTIONGROUP=2>
111. Therapeutic Touch. [lls.org/](http://www.lls.org/), Leukemia & Lymphoma Society [sede web]
[Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] Disponible en:
http://www.lls.org/content/nationalcontent/resourcecenter/freeeducationmaterials/spanish/pdf/sp_integrativecamtherapies.pdf
112. Therapeutic Touch. [ccfa.org/](http://www.ccfa.org/), Crohn's & Colitis Foundation of America [sede web][Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] Disponible en:
<http://www.ccfa.org/resources/complementary-alternative.html>
113. Therapeutic Touch. [post-polio.org/](http://www.post-polio.org/), Post-Polio Health International[sede web]
[Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] Disponible en: <http://www.post-polio.org/edu/handbk/alter.html>
114. Therapeutic Touch. kidshealth.org/, Nemours Foundation [sede web][Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] Disponible en:
http://kidshealth.org/parent/general/sick/alternative_medicine.html#
115. Therapeutic Touch. [arthritis.org/](http://www.arthritis.org/), Arthritis Foundation [sede web][Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] Disponible en:
<http://www.arthritis.org/colorado/publications/afeatures/afeatures-archived-issues/afeatures-august-2012/>
116. Therapeutic Touch. [Komen.org/](http://www.komen.org/), Fundación Susan G.Komen [sede web]
[Fecha de acceso 3 de febrero del 2013] Disponible en:
http://ww5.komen.org/uploadedFiles/Content_Binaries/806-397.pdf

117. Komen.org/, Fundación Susan G.Komen [sede web] Therapeutic Touch. Natural Standard Monograph [Fecha de acceso 24 de enero del 2013] Disponible en: <http://ww5.komen.org/BreastCancer/Therapeutictouch.html>
118. Vasques CI, Soares dos Santos D, Campos de Carvalho E. Tendencias de la investigación que involucran el uso del toque terapéutico como una estrategia de Enfermería. (Acta Paul Enferm- bra. 2011;24(5):712-4). Scielo [base de datos en Internet][Fecha de publicación 5 de de abril del 2011] [Fecha de acceso 14 de febrero del 2013] Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-21002011000500019&lang=pt
119. O'Mathúna DP, Ashford RL. Therapeutic Touch therapy for healing acute wounds. (Cochrane Database Syst Rev.2012, Jun 13; (6):CD002766). PubMed Health [base de datos en Internet] National Library of Medicine(US); 2012[Fecha de acceso 22 de febrero del 2013] PMID: 22696330 Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmedhealth/PMH0011568/>
120. Robinson J, Biley FC, Dolk H. Therapeutic touch for anxiety disorders. (Cochrane Database Syst Rev. 2007;(3):CD006240). PubMed Health [base de datos en Internet] National Library of Medicine (US);2009 [Fecha de acceso 22 de febrero del 2013] PMID: 17636838. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmedhealth/PMH0013828/>
121. McCormack GL. Using non-contact therapeutic touch to manage post-surgical pain in the elderly. (Biblioteca Cochrane Plus. Occupational therapy international. 2009;16(1):44-56). PubMed [base de datos en Internet] National Library of Medicine (US)[Fecha de acceso 14 de febrero del 2013] Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19222055>
122. Domínguez Rosales R, Albar Marín MJ, Tena García B, Ruíz Pérez MT, Garzón Real MJ, Rosado Poveda MA, González Caro E. Effectiveness of the application of therapeutic touch on weight, complications and length of hospital stay in preterm newborns attended in a neonatal unit. (Biblioteca Cochrane Plus. Enf Clinc.2009, Jan-Feb;19(1):11-5). PubMed [base de datos en Internet] National Library of Medicine (US)[Fecha de acceso 14 de febrero del 2013] Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19233016>

123. Whitley JA, Rich BL. A double-blind randomized premature infants. (Biblioteca Cochrane Plus. Advances in neonatal care: official controlled pilot trial examining the safety and efficacy of therapeutic touch in journal of the National Association of Neonatal Nurses. 2008, Dec;8(6):315-33). PubMed [base de datos en Internet] National Library of Medicine (US)[Fecha de acceso 14 de febrero del 2013] Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19060577>
124. Honda N, Ohgi S, Wada N, Loo KK, Higashimoto Y, Fukuda K. Effect of therapeutic touch on brain activation of preterm infants in response to sensory punctuate stimulus: a near-infrared spectroscopy-based study. (Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed.2012, Jul 21). PubMed [base de datos en Internet] National Library of Medicine (US); 2012 [Fecha de acceso 22 de febrero del 2013] Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22820486>
125. Woods DL, Beck C, Sinha K. The effect of therapeutic touch on behavioral symptoms and cortisol in persons with dementia. (Biblioteca Cochrane Plus. Forschende Komplementärmedizin (2006) 2009, Jun;16(3):181-9). PubMed [base de datos en Internet] National Library of Medicine (US)[Fecha de acceso 14 de febrero del 2013] Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19657203>
126. Zolfaghari M, Eybpoosh S, Hazrati M. Effects of therapeutic touch on anxiety, vital signs and cardiac dysrhythmia in a sample of Iranian women undergoing cardiac catheterization: a quasi-experimental study.(J Holist Nurs.2012,Dec; 30(4):225-34). PubMed [base de datos en Internet] National Library of Medicine (US); 2012 [Fecha de acceso 22 de febrero del 2013]Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22828950>
127. Madrid MM, Barret EA, Winstead-Fry P. A study of the feasibility of introducing therapeutic touch into the operative enviroment with patients undergoing cerebral angiography (Biblioteca Cochrane Plus. Journal of holistic nursing. 2010, Sep;28(3):168-74). PubMed [base de datos en Internet] National Library of Medicine(US)[Fecha de acceso 14 de febrero del 2013] Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20585102>

128. Gronowicz GA, Jhaveri A, Clarke LW, Aronow MS, Smith TH. Therapeutic touch stimulates the proliferation of human cells in culture. (J Altern Complement Med.2008, Apr; 14(3):233-9). PMID: 18370579. BIREME [base de datos en Internet][Fecha de acceso 25 de febrero del 2013] Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/mdl-18370579>
129. Rosa Ferrer de Dios. Enfermera. Profesora de Enfermería. Especialista en Cuidados Naturales. Profesora de Tacto Terapéutico. Máster en Bioética. Máster en Gestión y Administración de cuidados enfermeros. [Comunicación personal, 22 de marzo del 2013]
130. Fuden.es/, FUDEN Fundación para el Desarrollo de la Enfermería [sede web] [Fecha de acceso 20 de marzo del 2013] Misión, visión y valores. 3. Valores y principios. URL Disponible en: http://www.fuden.es/nav_fuden.cfm?ID_MENU=698
131. Quintairos Dominguez S. Del practicante a la enfermera. 150 años de desarrollo profesional: el papel de los Colegios Profesionales. Universidad de A Coruña. Tesis.com.es [en línea] [tesis doctoral] [Fecha de lectura 26 de junio del 2009][Fecha de acceso 10 de enero del 2013].Disponible en: <http://tesis.com.es/documentos/practicante-enfermera-150-anos-desarrollo-profesional/>
132. Barómetro sanitario del 2011. msc.es/, Ministerio de Sanidad [sede web] [Fecha de acceso 21 de febrero del 2013] Disponible en: http://www.msc.es/estadEstudios/estadisticas/docs/BS_2011_Resumen_grafico.pdf
133. Enfermeras: las profesionales más valoradas en EEUU. Metas de Enf. Madrid: Difusión de Avances de Enfermería; Feb 2013;16 (1):5